

**Prüfung, ob meine Versicherungen durch die Marke „GUTNASS-SPORTi „
(Versicherungsmaklerbüro Frank Baumgarten/ Bonn) übernommen werden können.**



Name: _____ **Vorname:** _____ **Familienstand:** _____
Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____
Tel.: _____ **Mail:** _____
Ihre Aufgabe im Sport?

Versicherungssparte	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsscheinnummer	Wer ist Versicherungsnehmer Sie oder Ehepartner?
KFZ 1			
KFZ 2			
Hausratversicherung			
Privathaftpflicht			
Wohngebäudeversicherung			
Rechtsschutzversicherung			
Unfallversicherung			
Tierhalterhaftpflicht			

Sollte der Platz hier nicht reichen, dann drucken Sie bitte das Blatt ein zweites Mal aus.

Bitte dieses Blatt mailen an: **kontakt@gutnass-sporti.de** Fax: **0228 – 9181849** oder

per Post: **Versicherungsmaklerbüro Frank Baumgarten, Hubertus Allee 23, 53125 Bonn**

